

สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ

เลขที่ 1046/2 หมู่ 10 อากาศอำนวยไทย วัน 4 นครสวรรค์-พิษณุโลก ส.นครสวรรค์ อ.เมือง จ.นครสวรรค์ 60000
โทรศัพท์ 0-5637-1531-7 โทรสาร 0-5637-1535

เลขที่รับ	12420
วันที่	17 พ.ค. 60
เวลา	14.26

ที่ สปสช. ๕.๓๒/ว.๕๕๑

๓๑ ตุลาคม ๒๕๖๐

เรื่อง แจ้งอนุมัติแผนงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.
ปีงบประมาณ ๒๕๖๑

เรียน นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด พิจิตร / รพ. / รพช.

อ้างถึง หนังสือสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ ที่ สปสช.๕.๓๒/ว.๕๕๐
ลงวันที่ ๒๘ สิงหาคม ๒๕๖๐

สิ่งที่ส่งมาด้วย แผนงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน หน่วยบริการสังกัด สป.สธ.

ไม่เกินร้อยละ ๑๐ ไม่เกินร้อยละ ๒๐ ไม่เกินร้อยละ ๗๐ ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ จำนวน ๑ ชุด

ตามหนังสือที่อ้างถึงสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ แจ้งให้หน่วยบริการ
ส่งแผนงบบค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ดังรายละเอียดตามหนังสือที่อ้างถึง นั้น

บัดนี้ คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพเขต ๓ นครสวรรค์ ได้พิจารณาอนุมัติแผนงบบค่าบริการ
ทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุนของหน่วยบริการภาครัฐสังกัด สป.สธ. ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ในการประชุม
คณะอนุกรรมการหลักประกันสุขภาพระดับเขตพื้นที่ เขต ๓ นครสวรรค์ ครั้งที่ ๑/๒๕๖๑ ในวันที่ ๙ ตุลาคม ๒๕๖๐
ห้องประชุมสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติเขต ๓ นครสวรรค์ อำเภอเมือง จังหวัดนครสวรรค์ เสร็จ
เรียบร้อยแล้ว

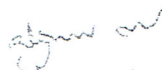
ในการนี้ สำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ เขต ๓ นครสวรรค์ จึงขอแจ้งแผนฯ ที่ผ่านการ
อนุมัติ ดังรายละเอียดตามสิ่งที่ส่งมาด้วย มาเพื่อดำเนินการดังนี้

๑. จัดซื้อ/จัดหา ตามระเบียบสำนักนายกรัฐมนตรีว่าด้วยการพัสดุฯ โดยขอให้ดำเนินการก่อนนี้
ผูกพันให้แล้วเสร็จไม่ปีงบประมาณ ๒๕๖๑ ทั้งนี้ รายการที่ดำเนินการจัดซื้อ/จัดหานั้นต้องไม่ขัดกับประกาศของ
คณะกรรมการหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ ปีงบประมาณ ๒๕๖๐ เรื่อง ค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายใน
ลักษณะงบลงทุน และประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับ การจ่ายเงิน
การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่ายที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดบริการ
สาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ.๒๕๕๔

๒. บันทึกข้อมูลในโปรแกรมรายงานการใช้จ่ายค่าบริการทางการแพทย์ที่เบิกจ่ายในลักษณะงบลงทุน
(งบบค่าเสื่อม) ให้เป็นปัจจุบัน ทง <http://ucrxps.nhso.go.th/bdcons/home>

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ และพิจารณาดำเนินการในส่วนที่เกี่ยวข้องต่อไป

ขอแสดงความนับถือ


(นายปฏิภาณ ฤทธิ์)

ผู้อำนวยการสำนักงานหลักประกันสุขภาพแห่งชาติ
เขต ๓ นครสวรรค์

กลุ่มงานบริหารกองทุน
โทรศัพท์ ๐๕๖-๓๗๑๑๑๑ ต่อ ๕๖๖๑
โทรสาร ๐๕๖-๓๗๑๑๑๑
ผู้รับผิดชอบ : นางสมรึก อึ้งทอง โทร ๐๕๐-๒๙๓๓๑๑๑๑
FM-401 04-040

ฉบับที่ 03

วันที่ 16 ตุลาคม 2560

แบบฟอร์มการรายงานแผนเงินคืนการทางกายภาพที่ใช้ในลักษณะลงทุน(ค่าเสื่อม)

ปีงบประมาณ 2561

แหล่งข้อมูลที่จัดสรร.....ระดับหน่วยบริการ 70%.....

ลำดับ	รายการ (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	รายการ	ประเภท	จำนวน(หน่วย)	ราคาต่อหน่วย	รวมจำนวน	แหล่งงบประมาณ		งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)					
										งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)							
1	27979	งบการเงิน	งบการเงิน	งบการเงิน	เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	120,000.00	120,000.00	120,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
2	27979	งบการเงิน	งบการเงิน	งบการเงิน	เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	55,000.00	55,000.00	55,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
3	27979	งบการเงิน	งบการเงิน	งบการเงิน	เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	19,000.00	19,000.00	19,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
4	27979	งบการเงิน	งบการเงิน	งบการเงิน	เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	22,000.00	22,000.00	22,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
5					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	94,500.00	94,500.00	94,500.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
6					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	32,187.45	32,187.45	32,187.45	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
7					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	13,500.00	13,500.00	13,500.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
8					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	90,000.00	90,000.00	90,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
9					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	13,500.00	13,500.00	13,500.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
10					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	25,000.00	25,000.00	25,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
11					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	72,144.00	72,144.00	72,144.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
12					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	13,500.00	13,500.00	13,500.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
13					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	13,500.00	13,500.00	13,500.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
14					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	32,000.00	32,000.00	32,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
15					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	75,750.00	75,750.00	75,750.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
16					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	2	22,000.00	44,000.00	44,000.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
17					เครื่องคอมพิวเตอร์	คอมพิวเตอร์	1	13,500.00	13,500.00	13,500.00	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)	งบการเงิน (งบการเงิน)				
รวมทั้งสิ้น										17	749,081.45							

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อลดหย่อนค่าเสื่อมของสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องกับและจ่ายเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการบริการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559 เป็นที่เรียบร้อยแล้ว

ตั้งชื่อ.....
 (นายพนม นพคุณ)
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลโพธารณะ รักษาการในตำแหน่ง
 ผู้อำนวยการโรงพยาบาลตโปทาราม
 วันที่.....เดือน.....พ.ศ.....

แหล่งบัพพัตร์		20% บริหารจัดการ ระดับ CUP เมืองพิจิตร		10% บริหารจัดการ ระดับเขต(สธ.)		งบลงทุน				
ลำดับ	รหัสหน่วย (งบฯ)	ชื่อกิจกรรม (งบฯ)	รหัสหน่วย บริการ (งบฯ)	ชื่อกิจกรรม (งบฯ)	ประเภท (งบฯ)	จำนวน	ราคาต่อหน่วย	รวมจำนวนเงิน	งบอุดหนุน (บาท)	เงินสมทบ (บาท)
70	11258	รพ.วังทรายพูน			ครุภัณฑ์	1	120,000.00	120,000.00	120,000.00	
71	27979	รพ.วังทรายพูน	07703	รพ.สต.บางตา	ครุภัณฑ์	1	12,505.29	12,505.29	12,505.29	
								10,986,305.29	10,986,305.29	

ทั้งนี้ ขอรับรองว่าดำเนินการจัดทำแผนตามหลักเกณฑ์ค่าใช้จ่ายเพื่อขอขยค่าเสื่อมสิ่งก่อสร้างและครุภัณฑ์ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุข เรื่อง หลักเกณฑ์ วิธีการ และเงื่อนไข การรับเงิน การจ่ายเงิน การรักษาเงิน และรายการของค่าใช้จ่าย ที่เกี่ยวข้องและจำเป็นต่อการสนับสนุนและส่งเสริมการจัดการสาธารณสุขและค่าใช้จ่ายอื่น พ.ศ. 2559 ฉบับที่ร้อยยี่สิบเก้า

ลงชื่อ.....ผู้บริหารหน่วยงาน

(นายวิวัฒน์ คำพิบูลย์)

ตำแหน่ง นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัด

วันที่..... เดือน กันยายน พ.ศ. 2560

ลงชื่อ.....ผู้บริหารหน่วยบริการ

(นายวิวัฒน์ คำพิบูลย์)

นายแพทย์สาธารณสุขจังหวัดพิจิตร